



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000024491**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1006202101019036063600120010030000244911330784410

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2021-06-10 08:22:40

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**C L A V E D E A C C E S O**



1006202101019036063600120010030000244911330784410

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072812462

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: HOSPITAL GENERAL HOMERO CASTANIER

RUC/CI: 0360007320001

Fecha Emisión: 10/06/2021

Guía de Remisión:

Dirección: AV LUIS GONZALEZ S/N Y ANDRES F CORDAZOGUES, CANAR Teléfono: 072245250

Cod. Principal	Descripción	Código Auxiliar	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
XL-6510167001	XL-BIOMETRÍAS HEMÁTICAS (P1062-15.09.2022)	AD 546 04 13	5,950.00	1.42	0.00	8,469.82
XL-6510167001	XL-BIOMETRÍAS HEMÁTICAS (P1062-15.09.2022)	AD 546 04 13	2.00	1.42	0.00	2.85

**Información Adicional**

Email: daniel.sarmiento@saludzona6.gob.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	8,472.67
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	8,472.67
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8,472.67
ICE	0.00
IVA 12%	1,016.72
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>9,489.39</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	9,489.39	0 0	